

Inspektorrapport

SST-id	INSPBES-00000101
Afdelingsnavn	Børneafdeling
Hospitalsnavn	Hvidovre hospital
Besøgsdato	24-02-2015

Temaer

Score	Utilstrækkelig	Behov for forbedringer	Tilstrækkelig	Særdeles god
Introduktion til afdelingen			X	
Uddannelsesprogram			X	
Uddannelsesplan			X	
Medicinsk ekspert - Læring i rollen som medicinsk ekspert			X	
Kommunikator - Læring i rollen kommunikator			X	
Samarbejder - Læring i rollen som samarbejder			X	
Leder/ administrator - Læring i rollen som leder/administrator		X		
Sundhedsfremmer - Læring i rollen som sundhedsfremmer		X		
Akademiker - Læring i rollen som akademiker			X	
Professionel - Læring i rollen som professionel			X	
Forskning - Uddannelsessøgende lægers deltagelse i forskning		X		
Undervisning - som afdelingen giver			X	
Konferencernes - læringsværdi			X	
Læring og kompetencevurdering			X	
Arbejdstilrette-læggelse - Tilrettelæggelsen tager hensyn til videreuddannelsen af læger			X	

Læringsmiljøet på afdelingen			X	
------------------------------	--	--	----------	--

Særlige initiativer	Tværfaglige simulationskurser Skemalagte uddannelsesdage som prioriteres højt i skemalægning Struktureret morgenkonference inkl vagtholdsoverlevering
----------------------------	---

Næste besøg

Rutinebesøg om 4 år	Ja
Anbefalet tidshorisont	0

Deltagere

Sygehus/Centerledelse	1
Speciallæger	4 overlæge, 4 neo speciallæge, 2 afdelingslæger
Uddannelsessøgende læger	3 I, 3 AP, 5 HU, 2 UK
Andre	5

Dokumenter

Godkendt af afdelingen	Ja
------------------------	----

Aftaleparter

Ledende overlæge	Klaus Børch
Uddannelsesansvarlig overlæge	Juri L Pedersen og Dorthe L Jeppesen
Inspektor 1	Sune L M Rubak
Inspektor 2	
Evt. inspektor 3	Line Brunemark Berg

Konklusion & kommentar til besøg	Det er inspektorenes indtryk efter dette standard inspektor besøg, at det for Børneafdelingen, Hvidovre Hospital fortsat er gældende, at læringsmiljøet er godt, at arbejdstilrettelæggelsen i et vist omfang tager hensyn til uddannelsen. Siden sidste inspektorbesøg har afdelingen fulgt op på indsatsområderne og der er etableret supervisionslæge i ambulatoriet (se yderligere kommentarer nedenfor). Desuden er det lykkedes at få fordelt opstart af AP-læger mere hensigtsmæssigt på 4 start tidspunkter. Derudover var der aftalt indsatsområder vedr. anbefaling om at fokusere mere specifik, konkret evaluering af "De bløde lægeroller" ved 360 graders metoden. Det blev nævnt specifikt i seneste inspektorrapport at inddrage 360 gr's evaluering som redskab stillet til rådighed på hospitalsniveau. Dette er ikke sket eftersom UAOerne ikke finder metoden effektiv. Efter at Hvidovre børneafdeling har fået funktion i 1813 (børnelægevagten) har dette medført uddannelsesmæssige udfordringer for både udd.søgende yngre læger i Almen praksis, Introduktions- og HU-stiling i pædiatri. Den formaliserede undervisning i afdelingen fungerer for størstedelen rigtig godt. Specifikt hvad angår fx afvikling af mandagsundervisningen (YL underviser/planlægger undervisning for YL) udebliver denne ofte, trods at fx ambulans aktivitet er lukket i det angivne tidsrum. Omvendt angives det af YL i stuegangsfunktion ofte ikke at være en mulighed for at deltage. De uddannelsesansvarlige overlæger er synlige i planlægningen af afdelingen uddannelse, herunder introduktionen, afvikling af dagsfunktion i stuegangsafsnit, ambulatorier og børnemodtagelse. Der er fokus på at vejledersamtaler afvikles og at uddannelsesplaner skal foreligge efterfølgende. Uddannelsesplanernes indhold kan desværre iflg yngre læge ofte ikke overholdes og gennemføres i den planlagte tidsramme. I forhold uddannelse i ambulatoriet er der etableret en superviserende speciallæge, som generelt er et godt tiltag, som blev specifikt nævnt i sidste inspektorrapport som et tiltag. Det er vigtigt at fastholde at funktionen varetages af en speciallæge for at få optimal supervision på både AP-, I- og HU-læge niveau. Det er en nyoprettet funktion hvor der foreligger en funktionsbeskrivelse, som løbende skal evalueres og revideres. Afdelingen er præget af et stort patientflow særlig i den akutte funktion som resulterer få krydspunkter mellem vejleder og vejledt. Mange vejledersamtaler sker udenfor normal arbejdstid. Dette er forsøgt optimeret på Neonatal funktionen med faste samtaler med udpeget neo-supervisor. Det er udmeldt i afdelingen at alle vejledersamtaler kan planlægges når det er muligt herunder udenfor dagstid men med fuld løn. I november 2014 blev morgenkonferencen drøftet blandt lægerne, da den ikke blev vurderet hensigtsmæssig ift uddannelse af yngre læger. Der er siden da etableret en ny struktur for morgenkonferencen hvor den endelige nye struktur igangsættes pr. marts 2015. Den nye konferencestruktur bør evalueres efter 6 mdr. Ligeledes er der etableret en ny "vagtholdskonference" fra kl.745-815, hvor vagtens forløb gennemgås og evt cases evalueres. Det er fra yngre læger givet udtryk for at der er et "gap" i kontakten mellem yngre læger og overlæger, særlig mellem de
---	--

	yngste læger i børnemodtagelsen/1813 og overlægerne. Det er et ønske om tilgang til supervision fra overlæger udover blot fra BV-laget. Det er et ønske fra yngre læger at der i højere grad gives mulighed for stuegangsfunktion, særligt for HU-lægerne. Det er specifikt prioriteret fra afdelingen af AP- og I-læger kan opnå deres kompetencer i børnemodtagelsen og 1813 fremfor fx stuegang og ambulant aktivitet. Der er et ønske fra disse yngre læger om mere dagsfunktion der. Der er fra yngre læger, særlig I-læger og yngste HU-læger et ønske om formaliseret træning i forskning. Dette kunne opnås ved et overblik i børneafdelingens aktive forskningsprojekter, samt ved generel formaliseret undervisning i opstart af forskningsprojekter. Siden seneste inspektorbesøg er der etableret
Status for indsatsområder, hvis der tidligere har været besøg	Siden sidste inspektorbesøg har afdelingen fulgt op på indsatsområderne og der er etableret supervisionslæge i ambulatoriet (se yderligere kommentarer nedenfor). Desuden er det lykkedes at få fordelt opstart af AP-læger mere hensigtsmæssigt på 4 start tidspunkter. Derudover var der aftalt indsatsområder vedr. anbefaling om at fokusere mere specifik, konkret evaluering af "De bløde lægeroller" ved 360 graders metoden. Det blev nævnt specifikt i seneste inspektorrapport at inddrage 360 gr's evaluering som redskab stillet til rådighed på hospitalsniveau. Dette er ikke sket eftersom UAOerne ikke finder metoden effektiv.
Særlige initiativer, afdelingen har taget på uddannelsesområdet, der kan være til inspiration for andre afdelinger	Tværfaglige simulationskurser Skemalagte uddannelsesdage som prioriteres højt i skemalægning Struktureret morgenkonference inkl vagtholdsoverlevering
Anbefaling af tidshorisont for næste besøg	4 år

Aftale mellem inspektorer og afdeling

	Indsatsområde	Forslag til indsats	Tidshorisont
1.	Stuegang for HU-læger	HU-læger skal have mere kontinuerlig stuegangsfunktion	½ år
2.	Optimering af vejlederfunktion	1. Løbende opdatering på vejlederkompetencer, afvikling af vejledersamtaler. Her tænkes umiddelbart ikke på simpel afkrydsning af antal læger på vejlederkursus, antal udd.planer, men på en generel bearbejdning af vejledernes kompetencer ift samtaler, de 7 lægeroller mm, som ønsket af speciallægerne ift at have et forum for at "udvikle, drøfte" deres vejleder kompetencer. 2. Iværksætning af hovedvejleder evalueringsmøder halvårligt	1 år

3.	Evaluering af lægerollerne indenfor: kommunikation, samarbejde, professionelle	Anbefaling af fokusere på mere specifik, konkret evaluering af disse lægeroller I seneste inspektorrapport er nævnt muligheden for at inddrage 360 gr's evaluering som redskab stillet til rådighed på hospitalsniveau. Dette er ikke sket eftersom UAOerne ikke finder metoden effektiv. Det er i dag ved inspektormødet med HL blevet aftalt at videre drøftelse af evaluering af disse lægeroller tages på et overordnet VUU møde. Såfremt der ikke etableres et fælles hospitalsredskab til evaluering af disse lægeroller aftales det at børneafdelingen selv arbejder videre med at vejledere løbende holdes opdateret og evaluerer disse lægeroller	1 år
4.	Optimering af undervisning	1. Opfølgning og justering på ny struktur for morgenkonference og vagtoverlevering 2. Der skal foretages justering, omorganisering af mandagsundervisningens planlægning som tager hensyn til at alle yngre læger så vidt muligt kan deltage 2. Torsdagsundervisning bør i højere grad inddrage almen pædiatriske emner	1/2 år
5.	Forskning af yngre læger (særlig I-læger og yngste HU-læger)	1. Overblik i børneafdelingen over evt forskningsprojekter 2. Generel formaliseret undervisning i opstart af forskningsprojekter	1 år

Aftaleparter

Navne anføres for alle.

Dato og signatur for:

- Ledende overlæge
- Repræsentant for inspektorerne

Ledende overlæge (+ dato og signatur)	Klaus Børch
Uddannelsesansvarlig overlæge	Juri Pedersen, Dorthe L Jeppsen
Inspektor 1 (+ dato og signatur)	24.02.2015 Sune Rubak
Inspektor 2	24.02.2015 Line Berg
Evt. Inspektor 3	